



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ÉCHANGE

Si vous souhaitez obtenir un échange de votre produit, veuillez compléter le présent formulaire qu'il vous faudra joindre avec la marchandise retournée.

Adresse de retour :

SAS MC2R SERVICES
ZI du Bayon
Impasse René Varennes
42150 LA RICAMARIE

Attention !

- Le délai de rétractation est de maximum 30 jours à compter de la date de livraison (voir conditions générales de vente)
- **Les articles renvoyés doivent impérativement être en parfait état de revente, dans l'état d'origine, et dans l'emballage d'origine, et accompagné de tous les accessoires éventuels.** Tout produit incomplet, endommagé ou dont l'emballage d'origine aura été abîmé lors de l'ouverture ne sera ni remboursé ni échangé.
- Les frais de retours sont à votre charge.

IDENTIFICATION CLIENT

N° de commande :
Coordonnées client :
Adresse :
Tél : Mail :
Motif de l'échange :

Réf. Produit FIP Center	Désignation	Qté	Taille	Réf. Échange	Désignation	Qté	Taille

Le :
Signature(s) (avec tampon si entreprise)